

October 18th, 2010

UNITED STATES BANKRUPTCY  
SOUTHERN DISTRICT OF NEW YORK  
WEIL, GOTSHAL & MANGES LLP  
767 Fifth Avenue  
New York, New York 10153  
(212) 310 - 8000  
Shai Y. Waisman  
ATTORNEYS FOR DEBTORS AND DEBTORS IN POSSESSION  
In re  
LEHMAN BROTHERS HOLDINGS INC., et al., Debtors

In response to the objection notice for claim # 64365, Mr. Pedro Steinhardt opposes to the DISALLOWANCE, EXPUNGEMENT, REDUCTION OR RECLASSIFICATION of his claim stating that he does not speak English and therefore had difficulties understanding the instructions for the claim and the November 2<sup>nd</sup>, 2009 deadline for filling such claim. Despite his language barrier he was able to file the claim but did so very close to the bar date. Also the fact that he lives in Argentina did not help because it took two business days for the courier to deliver the claim.

Creditor Name and address:

Steinhardt, Pedro

Amenabar 1572 P2 "A"

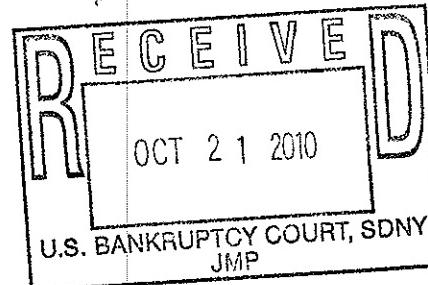
Buenos Aires, 1426 Argentina

Claim Number: 64365

Date Filed: 11/3/2009

Debtor: 08-13555

Classification and Amount: UNSECURED \$ 24,000



Reenviar este envío por medio de la Internet: <http://www.dhl.com>

**GUÍA AÉREA**  
(No negociable)

**Número de cuenta y seguro del envío**

Obrar el:  Recíctele  Deschabatlo  Terreno  
Alta tarifa si querieras:  Dónde  Oficinas  Dónde a Dónde

Seguro del Envío ver el Recibo:  No todos los items de pago están disponible en todos los países.

**Envío seguido en todo el mundo**

**2. Envío por (remitente)**

No. de cuenta	Nombre del remitente
1710017	1 GUEO

Referencia del remitente (en la factura aparecerán los 12 primeros dígitos):  
1

Nombrar de la Compañía:  
11

Dirección:  
1111 LINCOLN AV

Código postal: 10017 Teléfono/Fax/Correo electrónico (requerido):

**3. Para (Destinatario)**

Nombrar de la Compañía:  
EPIC BANKRUPTCY SOLUTIONS LLC

Dirección de entrega: y - 10 se 11

ABN LEHMAN BRITTONS HOLDINGS  
CLAMS PROCESSING  
1ST THIRD AVENUE 3rd Floor  
NEW YORK NY

Código postal: 10017 País: U.S.TED STATES

Personas a contactar: Teléfono/Fax/Correo electrónico (requerido)

Menciona este número de Envío para consultar

6645268291

845268291

ORIGEN MVD TSS CÓDIGO DE DESTINO

**4. Detalles del envío**

No. de pieza	Peso total	Dimensiones	
		Largo	Ancho
		x	x
1	0.5	10	10
		x	x
		x	x
		x	x

**5. Detalles del envío**

Descripción del contenido y cantidad:

**6. Solo envíos por aduanas (WPX)**

Adjuntar el origen y tres copias de la factura conforme a Comercial Número de Lanzamiento de Exportación (si aplicable) (No. FAV/GST del Remitente)

Ver dirección postal remitente: Copia aduanero concedida para el producto al se adjunta

TIPO DE EXPORTACIÓN  PERMANENTE  REEXPORTE/DEVOLUCIÓN  TEMPORAL  
Impuestos/derechos de destino (Si se deja en blanco, se cancelarán los pagos):

Destinar  Remitente  Otro Indicar si es el punto de despacho

**7. Autorización y firma del remitente**

Firma: *[Firma]* Fecha: 10/30/09

Nombre: *[Firma]* Puesto: *[Firma]*  
Número de teléfono: *[Firma]* Hora: *[Firma]*

**8. Productos y Servicios**

DHL Worldwide Express

Reg.  Domestic  Int.  Comercio exterior  
 Envío  Envío de paquetes  Envío de documentos  
 Envío de paquetes  Envío de documentos

Otros servicios

Multicam  Oficina de correos  
 Oficina de correos  Envío de paquetes  
 Envío de documentos  Envío de documentos

Otros

**9. PESO FACTURABLE / VOLUMETRICO**

**10. SERVICIOS**

**11. Otros**

**12. Sobre**

**13. VAT**

**14. CÓDIGO DE MONEDA**

**15. TOTAL**

**16. DEclaración de importación por correo**

**17. DETALLE DEL PAÍS (PAÍS, TIPO DE PAÍS)**

**18. DECLARACIÓN DE ENVÍO**

**19. FIRMAS**